

Objednávka vydaná číslo **OZT/19/02533 / MÜ**

Odběratel :

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové

IČ: **00179906**

DIČ: **CZ00179906**

Bankovní spojení: **Česká národní banka**

Číslo účtu: **24639511/0710**

Plátce DPH: **Ano**

Dodavatel :

**Alcon Pharmaceuticals (Czech Republic)
s.r.o.**

Na Pankráci 1724/129

14000 Praha

IČ: **26427389**

Telefon: **770 184 461**

Fax: **225 775 603**

E-mail: **technicky.servis@alcon.com,
objednavky.surgical@alcon.com**

Předpokládám dodání do:

Datum vystavení : 4.4.2019

Datum odeslání : 4.4.2019

Objednáváme u Vás :

Datum splnění : 18.6.2019

č.ř.	název položky	množství mj
------	---------------	-------------

1.	BTK (po 6 měsících), Laser femtosekundový LenSx, typ: LENSX, v.č. 0213-A326, i.č. 4046321	1
----	--	---

SMLUVNÍ SERVIS

Požadovaný termín splnění objednávky: neopozději do 29.5.2019 !!

N.S.: 4851 - OČNI operační sály

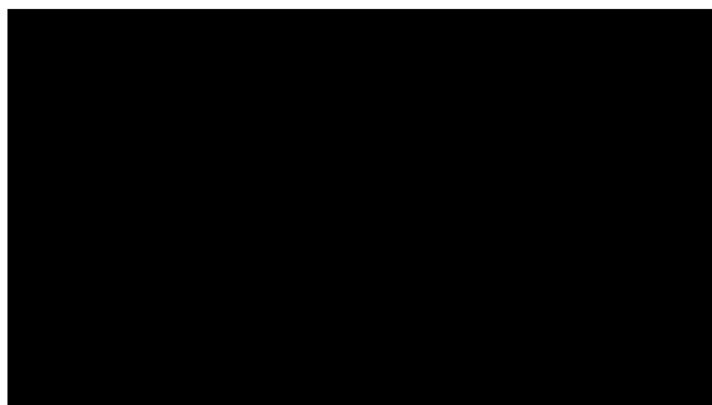
Dodací podmínky:

Dodavatel je povinen:

- na fakturu uvést prohlášení dodavatele o tom, že ke dni vystavení faktury není (je) veden v registru nespolehlivých plátců daně z přidané hodnoty a bankovní účet uvedený na faktuře je účtem, který je plátcem daně dle § 109 z. č. 235/2004 Sb. zveřejněn,
- veškeré případné vícepráce nebo navýšení sjednané ceny nechat vždy předem odsouhlasit,
- fakturu označit číslem této objednávky! Montážní (dodací) list musí dále obsahovat nákladové středisko, výrobní a inventární číslo přístroje, čitelné jméno pracovníka kliniky, který zboží nebo službu převzal, jeho osobní číslo, podpis a razítko,
- je-li předmětem objednávky bezpečnostně technická kontrola (BTK) dle zákona č. 268/2014 Sb., je nutné dodat objednateli protokol o jejím provedení v souladu s tímto zákonem, dodavatel doloží kopii oprávnění o školení osob u výrobce nebo autorizované osoby dle § 64, § 65, § 66,
- při plnění v hodnotě 50.000 Kč bez DPH a vyšším doložit cenovou nabídku, která musí být před realizací odběratelem odsouhlasena. Zároveň dodavatel souhlasí se zveřejněním všech dokumentů dle platných právních předpisů.

Při nesplnění těchto podmínek bude faktura vrácena !!!
Doba splatnosti faktury je 30 dnů ode dne vystavení faktury.

Přijetím objednávky a zahájením prací dodavatel souhlasí s podmínkami této objednávky.



Objednávající: Müllerová Zuzana, e-mail: zuzana.mullerova@fnhk.cz, tel.: 495 833 955

Datum: 19.6.2019

N03EXT01_Objednavka

Strana: 1/1

Alcon Pharmaceuticals (Czech Republic)
s.r.o.
Gemini, Budova B,
Na Pankráci 1724/129, 140 00 Praha 4
DIČ: CZ26427389
IČO: 26427389
Tel: 800 12 20 20
Fak: +420 225 775 603

DOŠLO
31

14.6.2019

100222223
Fakultní nemocnice Hradec
Králové
Oddělení ZM, budova 44
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové

IČO: 00179906

Faktura

Datum vystavení	Číslo dokladu
14.06.2019	9008046801
Platební podmínky	
Splatné za 14 dnů	
DIČ	CZ00179906
Datum zdanitelného plnění: 14.06.2019	

Korespondenční adresa
100222223
Fakultní nemocnice Hradec Králové
Oddělení ZM, budova 44
Sokolská 581
500 05 Hradec Králové

Interní objednávka	40226535	Číslo DL / Den dodání							
Obj. č.	N/A / 14.09.2018	Smlouva č.	40226535 / / 30.04.2013-19.05.2020						
Kód zboží	Název zboží	Množství	MJ	Jedn.cena	Celkem	Sleva/přirážka	Výsledná cena	Sazba DPH	
(1) 900000004	SERVICE LABOR LENSX -100,00 % TS Cust. Agreement Č.původního mat. 8065990489 Smlouva č.	14	HOD	1.964,00	27.005,00	-27.005,00	0,00	21,00 %	
(2) 900000016	SERVICE TRAVEL LENSX -100,00 % TS Cust. Agreement Č.původního mat. 8065990498 Smlouva č.	7	HOD	1.736,00	11.718,00	-11.718,00	0,00	21,00 %	
(3) 200000663	ASSY.FILTER,INTAKE -10,00 % TS Cust. Agreement Č.původního mat. 50-0049 Smlouva č.	2	KS	26.460,00	52.920,00	-5.292,00	47.628,00	21,00 %	
(4) 200000665	ASSY.FILTER,BACK INTAK -10,00 % TS Cust. Agreement Č.původního mat. 50-0078 Smlouva č.	1	KS	11.730,00	11.730,00	-1.173,00	10.557,00	21,00 %	

Objednávku zpracoval Dishant Chhabra

Přehled daně - CZK			Čeniková cena	CZK	103.373,00
Sazba	Základ daně CZK	Částka daně CZK	Částka za dopravu a služby	CZK	0,00
21,00 %	58.185,00	12.218,85	Sleva	CZK	-45.188,00
			DPH celkem	CZK	12.218,85
			Celkem k úhradě	CZK	70.403,85
			Datum splatnosti	28.06.2019	

Alcon Pharmaceuticals (Czech Republic) s.r.o., sídlo firmy: Na Pankráci 1724/129, 140 00 Praha 4, Registrace: Městský soud v Praze, oddíl C, vložka 81433. Všechny výše uvedené výrobky a jejich distribuce je ve shodě se zákonem č.123/2000 Sb. a zákonem č.58/2005 Sb., kterými se stanovují zákonné požadavky na zdravotnické prostředky a jejich distribuci. Výše úroku z prodlení se řídí obchodním zákoníkem a nařízením vlády 142/1994 b., kterým se stanoví výše úroku z prodlení a poplatku dle občanského zákoníku

BNP PARIBAS S.A., POBOČKA ČESKA REPUBLIKA
064450-6003760002/6300
IBAN: CZ9563000644506003760002
SWIFT/BIC: GEBACZPPXXX
Adresa pro zaslání vratek:
Alcon Pharmaceuticals
Toužimská 767
Hala C, jednotka C1
199 00 Praha 9 - Letňany